Examiner Thomas P. Noland 2856	
R j ct d	
Claim	
Claim	
Claim	
Tell by Color 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 101 102 102 102 102 103 103 104 104 104 104 104 104 105 106 106 106 106 106 107 107 107 107 107 107 108 109 109 109 109 109 109 109 110 111<	
1 1 51 101 102 3 52 102 103 4 55 53 103 104 5 55 105 105 6 56 106 106 7 57 107 107 8 58 108 109 9 59 109 100 10 60 110 110 11 61 111 111 12 62 112 112 1 13 2 63 113 114 2 15 2 66 115 116 5 17 2 66 115 117 18 68 118 118 68 19 69 119 120 20 70 120 121 21 71 72 122 123 23 74 124 124 124	
1 1 51 101 102 3 52 102 103 4 54 104 104 5 55 105 106 6 56 106 107 8 58 108 109 9 59 109 100 10 60 110 110 11 61 111 111 12 62 112 112 1 13 64 114 114 2 15 66 115 115 4 66 66 115 117 18 68 118 68 19 69 119 120 20 70 70 122 23 73 123 124	
2 3 102 103 3 103 103 103 4 104 104 104 5 5 105 105 6 105 106 107 8 56 108 108 9 10 60 110 10 60 110 110 11 61 111 111 12 62 112 112 1 13 = 63 113 113 3 14 = 64 114 114 2 15 = 65 115 116 5 17 = 66 116 117 18 68 118 119 119 20 70 120 120 21 71 121 121 22 72 122 122 23 74 74 124	
3 4 103 104 5 54 104 105 6 105 106 106 7 107 107 107 8 108 109 109 10 60 110 111 11 61 111 111 12 62 112 112 1 13 63 113 113 3 14 64 114 114 2 15 65 115 115 4 16 66 67 117 116 5 17 68 118 68 118 19 69 119 120 120 21 71 72 122 122 23 73 74 124 124	
4 104 5 105 6 105 7 107 8 108 9 10 10 60 11 61 12 62 11 63 3 14 2 65 4 66 5 115 4 66 5 116 5 115 18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 124	+-
5 105 6 106 7 106 8 57 10 107 10 60 11 10 12 62 13 63 3 14 64 2 15 65 4 16 66 5 17 66 68 116 5 17 66 18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74	
7 107 8 108 9 10 10 60 11 61 12 112 1 13 113 2 15 63 4 16 66 5 17 66 66 116 5 17 66 68 118 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74	
8 58 108 109 10 60 110 110 110 11 61 111 111 112 112 112 112 113 113 113 113 113 113 113 114 114 114 114 115 115 115 115 115 116 116 116 117 117 117 118 118 118 118 119 119 120 120 120 121 122 123 123 124	\perp
9 10 59 109 110 11 60 110 110 110 11 61 111 111 111 12 62 112 112 113 113 3 14 64 114 114 114 115 115 115 115 115 116 116 116 116 116 117 117 117 117 117 118 118 118 118 118 119 119 120 120 121 121 121 122 122 123 123 123 124	+
11 61 111 111 112 112 112 112 112 113 113 113 113 113 113 113 113 114 114 114 114 114 115 115 115 115 115 115 116 116 116 117 117 117 117 117 117 117 117 118 118 118 118 118 118 119 120 120 120 121 121 121 122 122 122 123 123 123 124	
12 62 112 1 13 63 113 3 14 64 114 2 15 65 115 4 16 66 116 5 17 66 117 18 68 118 19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124	
1 13 = 63 113 114 114 114 114 114 115 115 115 115 115 115 115 115 115 116 116 116 116 117 117 117 117 117 117 117 117 118 118 118 118 118 118 118 119 120 119 120 120 120 121 121 121 122 122 122 123 123 123 124 <td>+</td>	+
3 14 = 64 114 115 2 15 = 65 115 115 4 16 = 66 116 117 5 17 = 67 117 117 18 68 118 118 19 69 119 120 20 70 120 121 21 71 121 121 22 72 122 122 23 73 123 123 24 74 124 124	+-1
4 16 = 66 116 117 5 17 = 67 117 117 18 68 118 118 19 69 119 120 20 70 120 121 21 71 121 121 22 72 122 122 23 73 123 123 24 74 124 124	
5 17 = 67 117 18 68 118 19 69 119 20 70 120 21 71 121 22 72 122 23 73 123 24 74 124	
18 68 19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74	
19 69 20 70 21 71 22 72 23 73 24 74	- -
21 71 22 72 23 73 24 74	
22 72 23 73 24 74	
23	
24 74 124 124 124	
25 75 125	\perp
26 76 27 126 127 127	-
28 78 128	+-
29 79 129 129	
30 80 130	4-1
31 81 131 32 132 132 132 132 132 132 132 132	
32	++
34 84 134	
35 85 135	
36 136 136 137 137 137 137 137 137 137 137 137 137	+-
37	+
39 89 139	
40 90 140 140	
41 91 141	+
42 92 43 93	+-
44 94 144 144	
45 95 145	
46 96 146	
47 97 48 98 148 148 148 1	+-
48 99 149 149	
50 100 150	\dashv

Application No.

Index of Claims

Applicant(s)